

ALLEGATO A alla Dgr n. 2525 del 23 dicembre 2014



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale – 9^a legislatura

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2015	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
A	Osservanza delle linee guida ed indirizzi in materia di controllo e di programmazione dell'organizzazione degli uffici			6,00	6,00	5,00
A.1	Adeguamento della organizzazione distrettuale agli indirizzi previsti dalla LR n.23/2012 PSSR 2012-2016			1,00	-	-
A.1.1	Sviluppo del modello di Centrale Operativa	Si		1,00	-	-
A.2	Sviluppo delle cure primarie e partecipazione alla governance			1,00	-	-
A.2.1	Effettuazione Monitoraggio dello sviluppo delle Cure Primarie	Si		1,00	-	-
A.3	Adeguamento della organizzazione ospedaliera agli indirizzi previsti dalla LR n.23/2012 PSSR 2012-2016			1,00	6,00	3,00
A.3.1	Adeguamento della Dotazione di Posti Letto alla Programmazione Regionale	Si	Per l'AO di Padova solo 2,5 punti	0,50	3,00	3,00
A.3.2	Concentrazione negli ospedali Hub dell'Attività di Alta Complessità (% ricoveri Classe A su Totale)	Aumento per gli Ospedali Hub, Riduzione per gli Ospedali Spoke	Per l'AO di Padova solo 2,5 punti	0,50	3,00	-
A.4	Adeguamento della organizzazione delle strutture intermedie agli indirizzi previsti dalla LR n.23/2012 PSSR 2012-2016			1,00	-	-
A.4.1	Progressione del piano di adeguamento aziendale della dotazione assistenziale territoriale (strutture intermedie) come ratificato, per ogni azienda, con apposita delibera di giunta.	Si		1,00	-	-
A.5	Valutazione e monitoraggio dell'attuazione del Piano di Zona			1,00	-	-
A.5.1	Presentazione della relazione valutativa annuale sul piano di zona, entro i termini previsti, corredata dal monitoraggio annuale sui dati.	Si		1,00	-	-
A.6	Governo degli erogatori privati accreditati			1,00	-	-
A.6.1	Gestione della delega per lo svolgimento della fase di accertamento e possesso e verifica del mantenimento dei requisiti prevista nell'ambito dei procedimenti attuativi della L.R. 16 agosto 2002 n. 22, come da DGR 1145/13 e successive proroghe	Si		1,00	-	-
A.7	Sviluppo del Centro Contatto Regionale Mobilità Internazionale			-	-	2,00

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2015	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
A.7.1	Attivazione del Centro di Contatto Regionale per la Mobilità Sanitaria Internazionale	Si	Per l'AO di Padova 1 punto sottratto all'A.3	-	-	2,00

B	Corretta ed economica gestione delle risorse attribuite ed introitate			3,00	3,00	3,00
B.1	Riduzione prezzi di acquisto all'interno delle soglie di prezzo unitario di riferimento Regionale, come indicato dai documenti dell'Osservatorio Prezzi (OPRVE)			1,00	1,00	1,00
B.1.1	Utilizzo Prezzi minori o uguali al Prezzo unitario di riferimento Regionale (ove presente) nella acquisizione di "principi attivi", "dispositivi medici", nonché dei servizi di "lavanderia", "pulizia", "ristorazione"	Si		1,00	1,00	1,00
B.2	Raccogliere dati analitici di consumo delle risorse nelle Aziende			1,00	1,00	1,00
B.2.1	Ottemperare agli adempimenti informativi relativi alla Contabilità Analitica Standard Regionale	Si		1,00	1,00	1,00
B.3	Applicare le nuove politiche di Assicurazione			1,00	1,00	1,00
B.3.1	Adottare il modello di Autoassicurazione secondo le direttive regionali	Si		1,00	1,00	1,00

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2015	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
C	Obiettivi di Salute e funzionamento dei servizi			19,00	26,00	27,00
C.1	Copertura Vaccinazioni già Obbligatorie e Screening Oncologici			3,00	-	-
C.1.1	Tasso di copertura vaccinale "aggiustato" - Difterite e Tetano	≥ 95%		0,50	-	-
C.1.2	Tasso di copertura vaccinale "aggiustato" - Epatite B	≥ 95%		0,50	-	-
C.1.3	Tasso di copertura vaccinale "aggiustato" - Polio	≥ 95%		0,50	-	-
C.1.4	Adesione "corretta" per screening mammografico	≥ 80%		0,50	-	-
C.1.5	Adesione "corretta" per screening citologico	≥ 60%		0,50	-	-
C.1.6	Adesione "corretta" per colon-retto	≥ 65%		0,50	-	-
C.2	Integrazione Ospedale - Territorio			2,00	-	-
C.2.1	Percentuale di dimissioni ultra 75enni visitati a domicilio - entro 2 gg dalla dimissione	≥ 10%		0,50	-	-
C.2.2	Percentuale di ultra75enni con almeno 8 accessi domiciliari nell'ultimo mese di vita	≥ 15%		0,50	-	-
C.2.3	Riammissioni Mediche entro 30 giorni per 100 ricoveri negli ultra75enni	Massimo 10 riammissioni ogni 100 ricoveri		1,00	-	-

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2015	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
C.3	Appropriatezza delle cure ospedaliere			3,00	7,00	-
C.3.1	Mantenimento o riduzione del Tasso di ospedalizzazione al 135‰	≤ 135‰		0,50	-	-
C.3.2	% ricoveri in DH medico con finalità diagnostica (Patto per la Salute 2010-12) (Codice Indicatore S.Anna C14.2)	≤ 15%		0,50	2,00	-
C.3.3	Percentuale di ricoveri in area riabilitativa con degenza superiore alle soglie di riabilitazione	≤ 20%		1,00	1,00	-
C.3.4	Percentuale dei Parti Cesarei Primari	25% per le maternità con più di 1000 parti e 15% per le maternità con meno di 1000 parti		0,50	1,00	-
C.3.5	% ricoveri urgenti di alta complessità su totale ricoveri urgenti	Aumento rispetto al 2014		-	2,00	-
C.3.6	% Ricoveri medici oltre soglia per pz ≥ 65 aa (Patto per la Salute 2010-12) (codice S.Anna: C14.4)	≤ 3%		0,50	1,00	-
C.4	Ottimizzazione della Rete Oncologia ed attivazione delle Breast Unit			1,00	1,00	8,00
C.4.1	Attivazione della Rete Oncologica Veneta secondo quanto previsto dalla DGR 2067/2013	Si		1,00	1,00	4,00
C.4.2	Attivazione delle Breast Unit secondo quanto previsto della DGR 1173/2014	Si	Solo per le Aziende con Breast Unit 0,5 punti sottratti al precedente indicatore	-	-	4,00
C.5	Aderenza alle Disposizioni Operative per l'Attività di Pronto Soccorso (DGR 1513/2014)			2,00	2,00	-
C.5.1	Percentuale di accessi con Durata accesso in Pronto Soccorso inferiore alle 4 ore secondo quanto previsto da DGR 1513/2014	90° percentile degli accessi entro 4 ore		1,00	1,00	-
C.5.2	Attivazione di percorsi brevi per i Medici di Medicina Generale per le specialità di oculistica, otorinolaringoiatria, ortopedia, dermatologia	Si		1,00	1,00	-

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2015	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
C.6	Aumento dell'efficienza nell'impiego delle Sale Operatorie			1,00	4,00	-
C.6.1	Effettuazione di almeno 1000 interventi annui (solo Ricovero Ordinario) in ciascuna sala operatoria utilizzata 5 giorni alla settimana	> 1.000 interventi annuali		1,00	4,00	-
C.7	Organizzazione dell'Attività Chirurgica			1,00	2,00	-
C.7.1	Percentuale di ricoveri programmati con intervento e degenza inferiore ai 5gg effettuati in Week Surgery	≥ 40%		0,50	1,00	-
C.7.2	Attivazione dei Letti Monitorati secondo quanto previsto da DGR 2122/2013	Sì		0,50	1,00	-
C.7.3	Percentuale di DRG medici dimessi da reparti chirurgici	≤ 15%	Solo per le Aziende con Valore 2014 superiore al 14% 0,5 punti sottratti ai precedenti	-	-	-
C.8	Indicatori di Appropriatezza Prescrittiva			4,00	3,00	3,00
C.8.1	Miglioramento di Tutti gli Indicatori di aderenza del rapporto OsMed dell'Agenzia Italiana del Farmaco e Indicatori di appropriatezza della Regione Veneto	Sì	Per le ULSS Provinciali solo 3 punti	4,00	3,00	3,00
C.9	Sperimentazione Clinica ed Aumento delle segnalazioni ADR per farmaci e vaccini			1,00	7,00	7,00
C.9.1	Numero di sperimentazioni rispetto all'anno precedente estratte dall'Osservatorio nazionale sulla sperimentazione clinica dei medicinali - AIFA	Maggiore del 2014	Per le ULSS Provinciali assegnati 1,25 punti di cui 1 punto sottratto al C.8	0,25	4,00	4,00
C.9.2	Numero di segnalazioni ADR sul totale dei ricoveri	≥ 0,005 dei ricoveri		-	2,00	2,00
C.9.3	Tasso di segnalazioni (numero di segnalazioni ADR per milione di abitanti)	≥ 500 segnalazioni (farmaci + vaccini)		0,50	-	-
C.9.4	Registri AIFA: chiusura delle schede di follow-up per i farmaci sottoposti a meccanismi di rimborso (payment by results e risk-sharing)	Sì		0,25	1,00	1,00

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2015	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
C.10	Messa a regime del sistema ACG			1,00	-	-
C.10.1	<i>Utilizzo di ACG nella mappatura dei bisogni della popolazione e pianificazione dell'utilizzo delle risorse nel territorio</i>	Si		0,50	-	-
C.10.2	<i>Utilizzo dei modelli predittivi di ACG nella generazione di liste di pazienti complessi ad alto rischio con medicina di iniziative</i>	Si		0,50	-	-
C.11	Qualità dell'attività dello IOV			-	-	9,00
C.11.1	<i>Rispetto degli standard di processo per la Diagnosi ed il Trattamento dei Sarcomi delle Parti Molli e del Melanoma Cutaneo</i>	Si		-	-	3,00
C.11.2	<i>Rispetto degli standard di qualità per l'Oncologia Medica</i>	Si		-	-	3,00
C.11.3	<i>Rispetto degli standard di processo e di qualità nell'attività di Radioterapia</i>	Si		-	-	3,00

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2015	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
D	Equilibrio Economico			30,00	30,00	30,00
D.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi			20,00	20,00	20,00
D.1.1	Rispetto del tetto di costo: Personale	Tetto assegnato all'Azienda		4,00	4,00	4,00
D.1.2	Rispetto del tetto di costo: Farmaceutica Territoriale	Tetto assegnato all'Azienda		2,00	-	-
D.1.3	Rispetto del tetto di costo: Farmaceutica Ospedaliera	Tetto assegnato all'Azienda		4,00	5,00	5,00
D.1.4	Rispetto del tetto di costo: DM	Tetto assegnato all'Azienda		3,00	5,00	5,00
D.1.5	Rispetto del tetto di costo: IDV	Tetto assegnato all'Azienda		2,00	4,00	4,00
D.1.6	Rispetto del tetto di costo: Assistenza Integrativa	Tetto assegnato all'Azienda		1,00	-	-
D.1.7	Rispetto del tetto di costo: Assistenza Protesica	Tetto assegnato all'Azienda		1,00	-	-
D.1.8	Rispetto del pro capite pesato diretta di classe A assegnato	Tetto assegnato all'Azienda		1,00	1,00	1,00
D.1.9	Rispetto del pro capite pesato diretta di classe H assegnato	Tetto assegnato all'Azienda		1,00	1,00	1,00
D.1.10	Rispetto del pro capite AIR diabete, IRC e malattie metaboliche assegnato	Tetto assegnato all'Azienda		1,00	-	-
D.2	Equilibrio Economico-Finanziario			10,00	10,00	10,00
D.2.1	Delta Risultato Economico effettivo rispetto Risultato Economico CR 154/2012	Valore CR 154/2012 per l'Anno 2015		5,00	5,00	5,00
D.2.2	Variazione Annuale del Costo della Produzione (+ Imposte e tasse)	Minore di zero		5,00	5,00	5,00

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2015	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
E	Liste d'Attesa			10,00	8,00	8,00
E.1	Piena implementazione delle modalità organizzative ed erogative per il contenimento dei tempi d'attesa secondo le disposizioni della DGR 320/2013			7,00	7,00	7,00
E.1.1	Rispetto Tempi d'attesa classe A	≥ 90%		2,00	2,00	2,00
E.1.2	Rispetto Tempi d'attesa classe B	≥ 90%	Per le ULSS 16 e 20 solo 2 punti	3,00	2,00	2,00
E.1.3	Rispetto Tempi d'attesa classe C	100%		1,00	1,00	1,00
E.1.4	Stipula di un accordo con la ULSS per il Rispetto dell'Offerta "di Base" secondo la DGR 320/2013 con inserimento nel CUP in comune delle prestazioni concordate e rispetto dei tempi d'Attesa	Si	Per le sole ULSS 16 e 20 viene assegnato 1 punto	-	1,00	1,00
E.1.5	Apertura degli ambulatori e delle diagnostiche in orario serale e nei giorni di sabato e domenica	Si		1,00	1,00	1,00
E.2	Ottimizzazione del Numero di Prestazioni per Abitante			3,00	1,00	1,00
E.2.1	Mantenimento o Riduzione del Numero di prestazioni per Abitante al di sotto di 4	Riduzione di almeno il 50% la distanza con lo standard di 4 prestazioni per abitante	Solo per le ULSS che nel 2014 hanno tasso superiore al 3,8 assegnati 2 punti sottratti all'indicatore successivo	-	-	-
E.2.2	Ottimizzazione del Numero di Prestazioni per abitante, riducendo il tasso di utilizzo nelle branche fuori standard	Si	Per le ULSS che nel 2014 hanno tasso superiore al 3,8 solo 1 Punto	3,00	1,00	1,00

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2015	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
F	Rispetto dei contenuti e delle tempistiche dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario			7,00	7,00	7,00
F.1	Adempimenti Questionario LEA			1,00	1,00	1,00
F.1.1	Implementazione delle attività finalizzate al raggiungimento del livello di totale adempienza rispetto agli adempimenti previsti nel Questionario LEA.	Si		1,00	1,00	1,00
F.2	Implementazione del FSE (DGR 1671/2012)			1,00	1,00	1,00
F.2.1	% di referti di Verbalì Pronto Soccorso firmati rispetto al totale	100%		0,20	0,20	-
F.2.2	% di lettere di dimissioni firmate rispetto al totale	100%		0,20	0,20	0,40
F.2.3	% di referti di Anatomia Patologica firmati rispetto al totale	100%		0,20	0,20	0,20
F.2.4	% di referti di Laboratorio firmati rispetto al totale	100%		0,10	0,10	-
F.2.5	% di referti di Microbiologia firmati rispetto al totale	100%		0,10	0,10	-
F.2.6	% di referti di Radiologia firmati rispetto al totale	100%		0,20	0,20	0,40
F.3	Dematerializzazione della ricetta cartacea (Decreto MEF del 2 novembre 2011)			2,00	-	-
F.3.1	% di ricette per prestazioni di Specialistica Ambulatoriale dematerializzate	≥ 80%		1,00	-	-
F.3.2	Adeguamento degli Erogatori Privati Accreditati agli adempimenti connessi con la dematerializzazione delle ricette	Si		1,00	-	-
F.4	Qualità dei flussi informativi relativi ai Beni Sanitari			1,00	1,00	1,00
F.4.1	Flusso consumi DM: % dei DM codificati con RDM/BD rispetto ai modelli CE (B.1.A.3.1.A + B.1.A.3.1.B + B.1.A.3.2)	100%		0,20	0,20	0,20
F.4.2	Flusso consumi DM: % dei IVD codificati con almeno la prima lettera dalla categoria W rispetto ai modelli CE (B.1.A.3.3)	100%		0,20	0,20	0,20
F.4.3	Flusso Contratti DM: invio dei dati attraverso il tracciato contratti di Fase 2	≥ 50%		0,20	0,20	0,20
F.4.4	Flusso farmaci: invio dei dati relativi ai farmaci infusionali ad alto costo attraverso il tracciato DDF3	100%		0,20	0,20	0,20
F.4.5	Flusso farmaci DDF3: valorizzazione campo targatura per i medicinali con AIC	≥ 30%		0,20	0,20	0,20

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2015	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
F.5	Adempimenti in materia di gestione informatica della residenzialità extraospedaliera (anziani e disabili) come da DGR regionali			1,00	-	-
F.5.1	Rispetto delle scadenze e della qualità nell'invio del nuovo flusso informativo sulla residenzialità extraospedaliera	Si		0,20	-	-
F.5.2	Attività propedeutiche al flusso della residenzialità e semiresidenzialità extraospedaliera in area disabili nel 2014 (dgr 1059/2012).	Si		0,20	-	-
F.5.3	Strutturazione della raccolta dei flussi informativi dai centri servizi per la residenzialità extraospedaliera	Si		0,20	-	-
F.5.4	Adempimenti aziendali relativi al recepimento del Piano nazionale Demenze	Si		0,20	-	-
F.5.5	Tempistica di emissione e pagamento dell'Impegnativa di cura domiciliare	Si		0,20	-	-
F.6	Implementazione del flusso informativo delle Cure Domiciliari secondo il tracciato della DGR 2372			1,00	-	-
F.6.1	Rispetto delle specifiche relative a tempi e qualità dei dati inviati	Si		1,00	-	-
F.7	Completezza e Tempestività del flusso SDO			-	4,00	4,00
F.7.1	Percentuale di SDO inviate sul totale delle SDO chiuse	≥ 95% (in ogni trimestre)		-	4,00	4,00
TOTALE				75,00	80,00	80,00